

## I. Vorlage

- zur Beschlussfassung  
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Stiftungsrat der Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung	24.02.2006	x				
2							
3							

**Betreff**  
**Ausbildungsplätze für Altenpflegeschüler**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

### **Beschlussvorschlag**

Von der Vorlage vom 20.03.2006 nimmt der Stadtrat Kenntnis. Die kontinuierliche Ausschreibung und Besetzung von jährlich 2 Ausbildungsplätzen für Altenpflegeschüler wird begrüßt und befürwortet.

## Sachverhalt

Mit Beschluss vom 31.03.2004 wurde die Einstellung von je zwei Auszubildenden in den nächsten drei Jahren (beginnend ab 01.09.2004) beschlossen.

Es wurden jeweils zum 01.09.2004 bzw. zum 01.09.2005 zwei Auszubildende eingestellt. Die Ausbildung läuft sehr gut, die Betreuung der Auszubildenden im Hause wurde der Mentorin des Hauses übertragen. Für das neue Schuljahr, beginnend am 01.09.2006, wurde wieder eine Ausschreibung für zwei Ausbildungsstellen gestartet.

Die Ausbildungsplätze sollten auch in den kommenden Jahren kontinuierlich ausgeschrieben und besetzt werden. Durch die Bereitstellung von Ausbildungsplätzen hat die Einrichtung den Vorteil sich Auszubildende heranzuziehen, die als Nachwuchskräfte übernommen werden können.

Der Stiftungsrat hat am 24.02.2006 die kontinuierliche Ausbildung von Altenpflegeschülern begrüßt.

Finanzielle Auswirkungen <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
Veranschlagung im Haushalt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei Hst.		Budget-Nr.	im <input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm liegt vor: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>		Beteiligte Dienststellen:	
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein			
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. IV/SzA

Fürth, 20.03.2006

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:  
Herr Lippmann

Tel.:  
974-1760